令和　　年　　月　　日

第２号様式（第８条関係）

（宛先）大田区長

大田区住宅リフォーム助成申請書（本申請）

大田区住宅リフォーム助成事業による助成を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住　　所 | （郵便番号） |
| 　　　大田区 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | 　　 | ㊞ |  |
| 電話番号 | （自宅） | （日中連絡先） |
| 賃貸住宅にお住まいで、リフォーム助成を申請される方は、家主の住所・氏名・連絡先をご記入ください。 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| Ａ工事　総工事費（**税抜き**） |  | 円 |
|  | □ １ リフォーム助成工事 |
| 　□ バリアフリー対策　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 |
| 　　主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
|  ↳ 区の他の助成制度を利用した場合、以下の該当するものに✓をしてください（併願工事） |
| 　　□ 耐震化助成事業　 □ 介護予防住宅改修費支給　 □ 居宅介護住宅改修費支給 |
| 　　□ 高齢者自立支援住宅改修助成　 □ 重度身体障害者(児)等住宅改造相談・助成事業 |
| □ ２ アスベスト除去工事 |
| Ｂ工事　総工事費（**税抜き**） |  | 円 |
|  | □ ３ 子育て支援や新しい生活様式への対応工事 |
|  | 　　主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事期間 | 　　　　　年　　月　　日 から　　　　　　年　　月　　日 まで |
| 施工を依頼する業者 | 事 業 所所 在 地 | （郵便番号） |
| 　　　大田区 |
| 名　　称 |  |
| 電話番号 | (会社) | (日中連絡先) |
| 資格確認同意　私は、大田区住宅リフォーム助成の申請及び受給資格確認のために、区が住民基本台帳及び納税台帳について、照会を行うことに同意します。 |
|  | 申請者氏名(自署又は記名押印) |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅担当処理欄 |  |  | 納税課処理欄 |
| 事前受付番号 | 受理日年　　月　　日 | 受付番号 |  |